

**FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

AVENIDA CANAÃ  
12.124.231/0001-96

Exercício: 2025

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 06702

DATA: 17/11/2025 VENCTO:17/11/2025 PAGTO: 17/11/2025  
Credor...: SALUT HOSPITALAR LTDA - EPP CNPJ: 25.210.848/0001-76 Cod: 3168  
Endereço: RUA LORETO  
Cidade...: BALSAS CEP:

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA REF A COMPRA DE GÁS OXIGÊNIO MEDICINAL PE Nº 001/2025 E CONTRATO Nº 044/2025.

Valor **3.398,00**

(três mil, trezentos e noventa e oito reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 3.398,00**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
60102 / 7	GL 020900	10.122.1004.2040.0000	3.3.90.30.00	R\$ 3.398,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.398,00
TOTAL . . . .				R\$ 3.398,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.398,00

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 3.398,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

ROMULO COSTA ARRUDA  
PREFEITO MUNICIPAL

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s) :

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	19367-4		3.398,00
TOTAL. . .			R\$ 3.398,00

Despesa paga em 17/11/2025 Com os recursos acima discriminados

ADRIANA ALVES BARBOSA CONCEICAO  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
CGC/CPF: \_\_\_\_\_